Ś. p.

WŁADYSŁAW DZIĘGIEL

Profesor Gimnazjum im. Króla Jana Sobieskiego w Krakowie

urodzony dnia 22 lipca 1883 roku, po długiej a ciężkiej chorobie, zasnął w Panu opatrzony św. Sakramentami dnia 19-go października 1924 r.

Odprowadzenie zwłok na miejsce wiecznego spoczynku z kaplicy cmentarnej odbędzie się we wtorek dnia 21-go b. m. o godzinie 2½ po południu, na który-to smutny obrzęd zaprasza Kolegów i Przyjaciół Zmarłego przejęte głębokim żalem

Grono nauczycielskie
Gimnazjum im. Kr. J. Sobieskiego.

NABOŻEŃSTWO ŻAŁOBNE

odbędzie się w kaplicy gimnazjalnej we czwartek dnia 23 b. m. o godzinie 8 rano.

Zakład pogrzebowy „Concordia" Jana Wolnego Kraków, plac Szczepański 2

DRUKARNIA ZWIĄZKOWA W KRAKOWIE

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.

WODOCIĄG STOŁ. KRÓL. MIASTA KRAKOWA.

Karta robocizny

do wykazu L. ....

Ulica L. or.	
Imię i nazwisko robotnika	
Data	
Ilość godzin pracy w czasie	od godziny .... do godziny ....

Stwierdzam ilość podanych godzin pracy robotnika.

Data ....

D. Z. W. 41 ex. 1924. 500.